

<メール送信 または FAX 申し込み用紙>

ご参加をご希望の方は下記のフォームにご記入の上、申込用紙をEメールでご送付下さい。Eメールをご利用にならない方はファックスでも受付をしております。

送信先 独立行政法人国立病院機構近畿中央胸部疾患センター 看護部長 澤本 万紀子 宛 E-mail megumi-saka@kch.hosp.go.jp FAX 072-251-1372	
「在宅医療・介護への円滑な移行のための退院支援ワークショップ」 参加申し込み	
① 施設名	
② ご住所 ・ ご連絡先	〒 TEL E-mail (Eメールをお使いでない方：FAX)
③ 職種 役職名	
④ お名前	
⑤ 参加可能な回	ご希望の回に○印をつけてください。 第1回 (8/23) ・ 第2回 (9/25) ・ どちらでも可能